



FORMULAIRE DE PARRAINAGE

NOM / Prénom :

Adresse :

Ville : **Code postal :**

Pays :

Tél. domicile : **Mobile :**

E-mail :

❖ Je souhaite apporter mon soutien à l'action d'Orfélines en parrainant le(s) chat(s) nommé(s) ci-dessous et je m'engage à verser tous les mois la somme de : € sur une durée de : mois.

Nom(s) du/des chat(s) :

Famille d'accueil : **Localisation :**

J'effectue mon versement par

virement bancaire sur le compte suivant :

N° national :

C/ etab : 17515 – C/ guichet : 90000 – N/ compte : 08066546672 C/ rice : 10

Domiciliation : CE ILE-DE-FRANCE PARIS – BIC : CEPAFRPP751

N° international (IBAN) :

FR 76 1751 5900 0008 0665 4667 210

chèque bancaire ou postal ci-joint, à l'ordre de : **Association Orfélines**

Merci de retourner ce formulaire à :

ORFÉLINS – 10 rue de Bias – 77580 CRÉCY-LA-CHAPELLE

Fait à le

Signature :